

Ueber den

G e b r a u c h

und

Mifsbrauch des Aderlasses.

Inaugural-Abhandlung

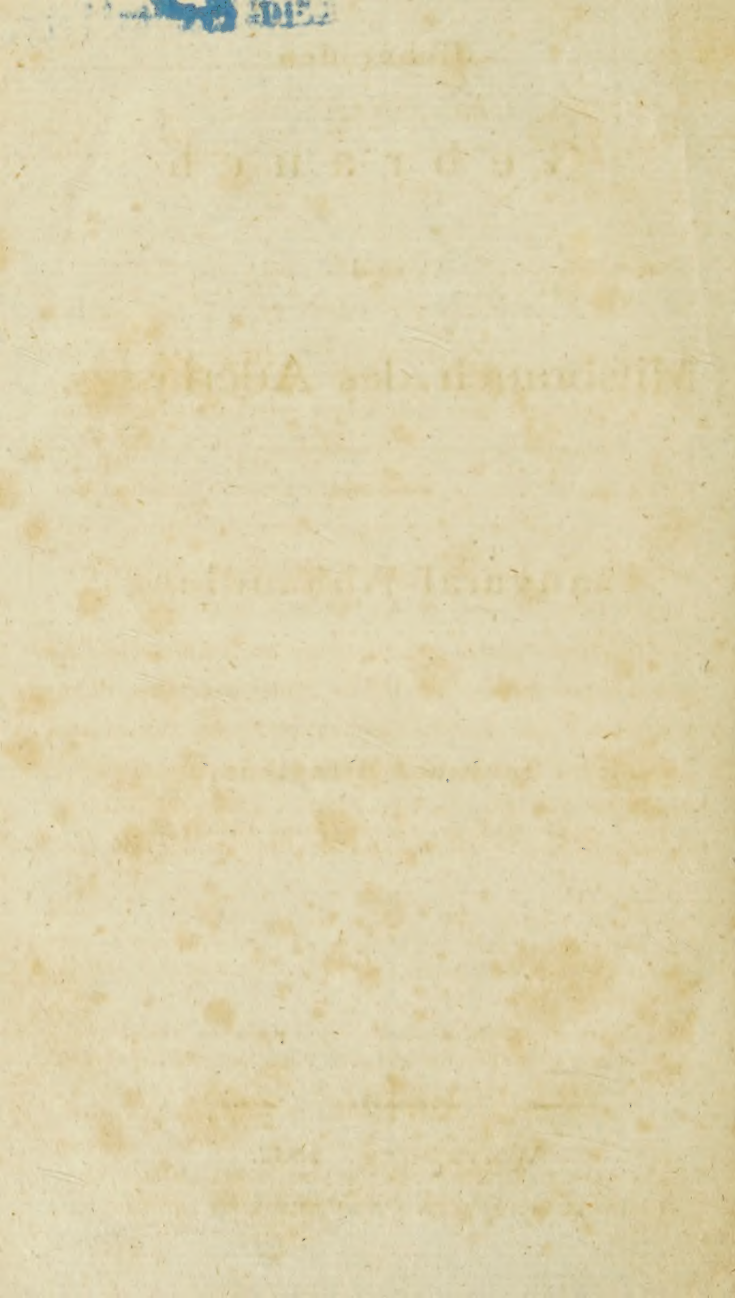
von

Johannes Pelopidas,

Doctor der Medicin, Chirurgie und Geburtshülfe.

Würzburg, 1832.

Gedruckt bei JOHANN STEPHAN RICHTER.



Der Gebrauch des Aderlasses war schon den ältesten Völkern bekannt, und selbst bei den Wilden haben die Reisenden diese chirurgische Operation gefunden ¹⁾; so daß man sagen darf: der Mensch hat instinktmäßig den Nutzen der künstlichen Blutentleerungen erkannt, und in Anwendung gebracht.

Die erste geschichtliche Spur vom Aderlasse finden wir bei den Griechen ²⁾. Podaleirios, der Sohn Aesculaps, soll die Königstochter Syrna aus einem gefährlichen Fall durch Aderlaß hergestellt haben ³⁾. Erst aber bei Hippocrates (460 v. Chr.) finden wir eigentlich eine wissenschaftliche Begründung des Ge-

1) *Histoire générale des voyages, et Études Cliniques sur les émissions sanguines* par Isidore Polinière, 2 vol. in 8. Paris 1827.

2) Ueber das Geschichtliche des Aderlasses sind Hauptwerke: K. Sprengels Versuch einer pragmatischen Geschichte der Arzneikunde, 3 A. 1821—23. — Just. F. K. Hecker's Geschichte der Heilkunde, nach den Quellen bearbeitet 1822—30. 1ter und 2ter Bd. Mezlers Versuch einer Geschichte des Aderlasses. Ulm 1793.

3) Aelii Aristidis orationes in Asclepiadem §. 77.

brauchs der Venäsektion. Er erklärt sie als ein höchst schwächendes Mittel, empfiehlt die grösste Vorsicht bei ihrer Anwendung, besonders bei schwächlichen und älteren Individuen⁴⁾. Indessen war die Venäsektion bei Hippocrates, nach der richtigen Meinung von Mezler⁵⁾ nicht sehr häufig in Gebrauch, so viel wir wenigstens aus den ächten hippoeratischen Werken beurtheilen können. Er bediente sich des Aderlasses, hauptsächlich bei den entzündlichen Krankheitsformen, und zwar nm eine Beförderung der Crisen herbeizuführen. Er empfiehlt sonst die Venäsektion so nahe als möglich an dem leidenden Orte vorzunehmen.

Die Schüler des Hippocrates wichen sehr bedeutend von seinen Grundsätzen ab. Diocles von Karystos und Praxagoras von Cos⁶⁾ haben die künstlichen Elutentziehungen bei Darmgicht, Epilepsie, Lähmung u. s. w. angewendet, und der allmählig eintretende Mißbrauch des Mittels hat unter den Aerzten die heftigsten Streitigkeiten herbeigeführt. Chrysipp von Cnidos, ein Pythagoraeer, hat gegen den Aderlaß, wie gegen die Abführmittel geeifert, indem er den

4) De aëre, aquis et locis. Epidemicor. lib. 1. 3.

De victus ratione. 1. 2. 3. lib.

Aphorism. Sectiones 1. 2. 2. 4.

5) A. a. O. S. 31.

6) Coelii Aureliani, acut. lib. I. c. 12. — lib. III. c. 4.

17. Chron. lib. I. c. 4. lib. II. c. 5.

Grundsatz aufstellte, daß die nächste Ursache jeder Krankheit, in Fehlern der festen Theile und in einem error loci der Flüssigkeiten begründet wäre. Er verwarf also den Aderlaß ganz und gar, weil er nach der pythagoräischen Lehre das Blut als den Sitz der Seele betrachtete. Erasistratus von Cos, ein Schüler Chrysipps, eiferte in demselben Geiste gegen den Aderlaß, den er als einen widernatürlichen Angriff auf den Organismus ansah. Seine Lehre wurde von seinen Anhängern (Strato, Apocemantes, Apollonides, Cleophantus, Artemidorus u. a. m.) ausgebreitet, und so entstanden die ersten Haematophoben. So hat eitle Systemsucht bei den Dogmatikern dieses so wichtige Mittel bald vertheidigt, bald verworfen, je nachdem die philosophischen Lehrsätze der Streitenden mit der Anwendung des Mittels in Uebereinstimmung waren. Jedoch auch in dieser Zeit des herrschenden Dogmatismus haben einige Aerzte, namentlich der berühmte Herophilus gegen die philosophischen Träumereien gekämpft.

Die Mißbräuche der Dogmatiker führten zur Begründung der sogenannten empirischen Schule. Stifter derselben waren Serapion aus Alexandrien, Philipp von Cos und Heraclides von Tarent⁷⁾. Die Empiriker verwarfen jede Speculation über verborgene Krankheitsursachen und beschränkten sich auf Beob-

7) Coelii Aureliani acut. lib. I, cap. 1.

bachtung und Erfahrung nach hippocratischen Grundsätzen, indem sie Vollblütigkeit und Cruditäten der ersten Wege für die hauptsächlichsten Krankheitsursachen betrachteten, legten sie auf Clystiere und Abführungsmittel, und nach diesen auf Aderlaß den größten Werth. Diese Schule blieb in der Folge ihren Grundsätzen nicht treu: sie artete in eine rohe Empyrie aus, so daß die Venäsektion das allergewöhnlichste Heilverfahren wurde.

Asclepiades (100 v. Chr.) der berühmte Freund Cicero's und Stifter der Lehre der Methodiker bediente sich der Venäsektion bloß bei schmerzhaften Krankheiten; Themison, sein Schüler, huldigte beinahe ganz den Ansichten seines Lehrers, und wird als der Erfinder des Gebrauchs der Blutigel betrachtet. Zu dieser Schule gehören auch sehr viele andere ausgezeichnete Aerzte, namentlich Eudemus, Celsus, Thesalus von Tralles, Coelius Aurelianus u. a. m.

Celsus ⁸⁾ Ansichten über den Aderlaß sind rein hippocratisch. Er empfahl die Venäsektion mehr in der Absicht die Säftenmasse zu vermindern, als eine direkte Herabstimmung zu erzielen, und rühmt sie besonders an bei Congestionen gegen das Gehirn, Gehirnentzündung, Melancholie, Epilepsie ohne Zuckungen, Aussatz, Schlagfluß und Pest.

8) De medicina lib. VIII.

Neben der methodischen hat sich die pneumatische Schule gebildet. Aretaeus von Cappadocien, ein Anhänger dieser neuen Schule, griff in gefährlichen und dringenden Fällen sehr schnell zu reichlichen Blutentziehungen, um eine tiefe Ohnmacht herbeizuführen. Er liefs in acuten Krankheiten sehr oft zur Ader; in der Hirnentzündung erinnert er, dafs man viel Blut auf einmal entleeren soll ⁹⁾; in der Lungenentzündung läfst er nicht nur schnell und viel Blut entleeren, sondern auch die Venäsektion wiederholen ¹⁰⁾.

Die eclecticische Schule nahm auf die entfernten Ursachen der Krankheiten keine Rücksicht. Ihre Anhänger empfahlen den Aderlaß blös bei Krankheiten von Spannung, machten die Venäsektion weit entfernt vom kranken Theile und sprachen sich mit Eifer gegen die örtlichen Blutentleerungen aus.

Galen, der aus den vier aristotelischen Elementen sein System bildete, stellte die bekannte Lehre von den vier Temperamenten auf. Ueberflufs des Bluts begründet das sanguinische Temperament, und darauf baut Galen seine Ansichten über Vollblütigkeit, Plethora und ihre Folgen, als Entzündungen, Fieber ¹¹⁾, Blutflüsse ¹²⁾ u. s. w. können nach ihm

9) De morb. acut. lib. I. C. 1.

10) Ibid. lib. II. C. 1.

11) Galeni de plenit. C. 3.

12) Method. med. 14.

ohne Blutentleerungen nicht gehoben werden. Die geschickteste und vortheilhafteste Blutausleerung sey die Venäsektion, weil man dadurch im Stande wäre, den Entzündungsstoff so schnell als möglich aus dem Körper weg zu schaffen. Er empfiehlt ferner den Aderlaß als prophylacticum denjenigen, die an Plethora leiden, und glaubt so lange Blut lassen zu müssen, bis sich dasselbe schön roth zeige, oder weniger gefärbt herausliesse. Uebrigens ist er der Meinung, daß man weder im zarten Alter, noch leicht bei Schwangern ¹³⁾, vorzüglich wenn die Frucht schon eine bedeutende Reife erreicht hat, zur Ader lassen soll; sonst war Galen mit dem Aderlasse ziemlich freigebig ¹⁴⁾.

Die Finsterniß, die sich nach Galens Tode über alle Zweige menschlichen Wissens verbreitete, hatte die nachtheiligsten Folgen für die Medizin. Aberglauben, Unwissenheit, Betrug waren die Schreckenszeichen jener barbarischen Zeiten, wo jede Wissenschaft so lange darniederlag. Galens System war der Leitstern für Alle, die die Medizin ausübten, und deswegen finden wir bei seinen Nachfolgern gar nichts oder wenig Eigenthümliches über die Venäsektion,

13) De curat. rat. per ven. sect. C. 9. a. 13.

Comm. in Aphorism. Hipp. C. 31, De venaes. C. 11.

14) Mezler a. a. O. S. 84.

Oribasius der Leibarzt des Kaisers Julian empfiehlt den Aderlaß am Arme der leidenden Seite, und macht die Bemerkung, daß man beim Gebrauche des Aderlasses keine Rücksicht auf die Zeit nehmen müsse, daß es sehr oft Fälle gebe, wo man auch nach dem 20ten Tage zur Ader lassen müsse.

Alexander von Tralles, der berühmte Anhänger Galen's, hatte richtige Ansichten über Aderlaß und topische Blutentleerungen. Paul von Aegina nahm den Aderlaß immer so viel als möglich an der leidenden Stelle vor, er hat auch die Arteriotomie bei gefährlichen Augenentzündungen versucht.

Die galenischen Ansichten wurden von den Arabern in Spanien sehr entstellt. Die sogenannten prophylactischen Aderlässe waren bei ihnen sehr in Gebrauch. Bei jeder Wallung oder Fieberbewegung wurde sogleich ohne Unterschied des Alters und des Geschlechts zur Ader gelassen. Erst im 10ten Jahrhunderte haben sich einige Araber über die rohe Empyrie ihrer Zeitgenossen erhoben, und bemüht, richtigere Ansichten über die Blutentziehungen zu verbreiten. Unter diesen Aerzten sind die berühmtesten: Rhazes, (Muhammed ebn Sachariah Abu Bekr Arrassi), Avicenna (Al Hussein Abu Ali ebn Abdallah, ebn sina) und Avenzoar (Abdel Malek Abu meran ebn zohr). Aber das gute Beispiel dieser Männer hat nur geringen Eindruck auf die finstern Phlogozeloten gemacht. Es haben dagegen alchemische Grillen und

theologischen Spitzfindigkeiten die alten Lehren der griechischen Aerzte so entstellt, daß nach und nach der Aderlaß, vorzüglich nachdem die Mönche zu Salerno sich der ganzen Heilkunde bemächtigt hatten, als das erste und sicherste Heilmittel und prophylacticum gegen alle Krankheiten zum höchsten Rufe gelangte ¹⁵⁾.

Zu diesem Unfuge kam auch noch der Einfluß der Sterndeuterei. Jede Krankheit entstand von dieser oder jener Constellation; jedes Glied hatte seine Himmelszeichen im Thierkreise; die glücklichen oder unglücklichen Tage zum Aderlasse wurden mit Genauigkeit bestimmt, und in den Kalendern dazu angegeben ¹⁶⁾.

Die Erfindung der Buchdruckerkunst, und die Eroberung Constantinopels haben die wahre Wissen-

15) In den Ordensregeln der Karthäuser von R. P. Guiges vom Jahre 1109 wird es bemerkt, daß sie jährlich 5mal abnehmen (Mezler a. a. O. S. 107.) Ludwig der Heilige sah sich genöthigt, der Aderlaßswuth durch ein Edict Gränzen zu setzen und in einem besondern Reglement für die Mönche von Pontoise zu befehlen, daß es ihnen künftighin nur 6mal im Jahre erlaubt sey, sich zur Ader zu lassen (Forts. d. allg. Welthistorie durch eine Gesellschaft von Gelehrten u. s. w. 47ter Theil. Geschichte v. Großbritannien v. Math. Christ. Sprengel. Halle 1783 p. 239.)

16) Mezler a. a. O. S. 110 u. ferner Schneiders Haematomanie, S. 56.

schaft wieder erhoben. Die flüchtigen Griechen brachten die Urschriften mit ins westliche Europa, und verbreiteten so die ächten hippocratischen Lehren. Man suchte nun die Kunst auf ihre wahren Grundsätze zurückzuführen, und man verwarf alle abergläubische Grillen und arabische Spitzfindigkeiten. Peter Brissot (1514) ein ausgezeichnete Arzt, trat nun gegen die Araber auf, und bewies, daß, wenn jene bei der Pleuritis auf dem Arme der entgegengesetzten Seite zur Ader ließen, die Ursache darin liege, weil sie den Galen mißverstanden hätten, der das Gegentheil behauptete¹⁷⁾.

Brissot tadelte die allmähliche Blutentziehung, und empfahl eine plötzliche und in der Nähe des leidenden Theils verrichtete Venäsection. Indessen hat die Methode von Brissot in Frankreich sehr viel Aufsehen erregt, und zahlreiche Gegner ihm zugezogen. Das Parlement zu Paris ließ ein Verboth gegen dieselbe ergehen. Aber auch die Vertheidiger Brissots waren nicht weniger zahlreich, unter diesen sind die ausgezeichnetesten: Joh Baptist Montanus, Christoph a Vega, Mercurialis, Valesius, Guido Guidi u. m. a. — In diese Epoche fällt auch der Streit über die Blutentziehungen in der Pest. Die besseren Aerzte stimmten darin überein, daß man den Aderlaß in der Pest bei

17) *Apologetica disceptalia de venae sectanda in pleuride*, Basil, 1523.

jugendlichen und ungeschwächten Personen und zwar nur im Anfange der Krankheit vornehmen soll; dagegen verwarfen Paré u. m. a. den Aderlaß in der Pest durchaus, weil sie eine Blutentziehung bei Pest-Krankheiten für sehr nachtheilig hielten.

Dieser gelehrte Brissotische Streit hatte übrigens die erfreuliche Folge, daß die Aerzte fleißiger die alten Werke studirten, prüften und beäützten. Nikolaus Piso, Houlier, Fernel, Foësius, Duret und Bailon waren ächte Hippocratiker, sie betrachteten die Venäsection als eines von den wichtigsten Mitteln, aber sie bedienten sich derselben mit Vorsicht und genaue Berücksichtigung der Umstände und Symptome. Sie schritten zur Revulsion und Derivation nur bei ausgezeichneter Plethora und nach unterdrückten Blutflüssen, mißbilligten dagegen den Aderlaß bei allen Adynamien und Dyskrasien.

Der von den Hippocratikern eingeschlagene Weg wurde nicht von allen Aerzten betreten; dagegen finden wir in dieser Zeit einige von den schrecklichsten Antiphlogistikern. Botall, Leibarzt Heinrichs III., war einer von diesen; er tadelte die Vorsicht der andern Aerzte, und bemerkt ausdrücklich, daß es völlig gleichgültig wäre, an welcher Stelle die Blutentziehung vorgenommen werde, indem nur die Quantität des abzulassenden Blutes entscheide; daß ferner der Aderlaß zur Beförderung der Kochung wesentlich beitrage, und eben so vortrefflich sich bei der

Verderbniss der Säfte Masse beweiſe¹⁸⁾. Er empfahl daher den Aderlaß beinahe unbedingt in allen Krankheiten, und zwar in reichlichem Maße; sogar gegen die Pest, indem er bemerkt, daß er in solchen Fällen 4 bis 5 Pfd. abzapfen ließe. Die Aderlaßwuth war damals in Frankreich so ausgebreitet, daß man nach Guy Patin glaubte, alle Krankheiten mit Aderlaß und Brechweinstein heilen zu können. Die Pariser Fakultät hat am Ende die Botall'sche Lehre als im höchsten Grade schädlich verdammt, und doch scheint die Aderlaßwuth in Frankreich und Spanien wenigstens trotz der Bemühungen der besonnenen Aerzte noch lange gedauert zu haben.

Während dieser Zeit hatte Paracelsus dem galenischen Systeme sein chemisch-mystisches entgegengestellt; durch dieses kam der Aderlaß bei seinen Anhängern ganz außer Gebrauch, und in der Folge gab es Aerzte, die desselben gar nicht einmal mehr erwähnen. Die Bader und Bartscherrer übten allein noch diese Operation aus.

Van Helmont's Ansichten über den Aderlaß sind die eines Haematophoben. Der entsetzliche Mißbrauch dieses Mittels bei seinen Zeitgenossen veranlaßten ihn zum entgegengesetzten Verfahren und verwarf demnach die Blutentziehung selbst bei Entzündungen, unter-

18) De sanguinis missione C. 1. p. 104—105.

drückten Blutflüssen u. s. w.¹⁹⁾. Er glaubt, daß durch die schnelle Blutentziehung die Natur an der Vertilgung ihres Feindes verhindert wäre; man müsse bedenken, daß die Natur auch ohne Blutentleerung durch Schmerzen, Unruhe, Wachen schon genug geschwächt sey.

Sylvius²⁰⁾, der die Helmont'sche Lehre mit der cartesianische Corpuscular-Theorie zu vereinigen suchte, und den menschlichen Organismus für ein chemisches Laboratorium hielt, wo sich alles um Säure und Kali drehte, verwarf beinahe gänzlich den Aderlaß, und setzte den Heilzweck in die gehörige Verdünnung des Bluts, so daß am Ende die Blutentziehungen bei den Jatrochemikern eine wahre Seltenheit wurden.

Zu derselben Zeit hat eine andere Secte, die Jatromathematiker, von der Entdeckung Harvey's über den Blutumlauf geleitet, den menschlichen Organismus als eine hydraulische Maschine dargestellt, und die Bewegung des Blutes nach hydraulischen Gesetzen streng mathematisch berechnet. Indem sie nun die Ursache aller Krankheiten in einer größern oder geringern Verderbniß und Entmischung des Bluts zuschrieben, glaubten sie, daß Blutverminderung das geeignetste

19) J. B. Helmont. op. omnia. Francof. 1682. 4.

20) F. de le Boe Sylvii opera medica, traject. ad Rhén. et Amstelod. 1695. 4.

Mittel wäre, um jene zu beseitigen. Sie bedienten sich ferner der Infusion und Transfusion, um das Blut unmittelbar zu verbessern. Diese falsche Ansicht hat der Menschheit nicht wenig Blut gekostet, indem sie in einigen Ländern, namentlich Spanien, Italien, Frankreich u. s. w., die Aderlaßswuth unterhielt.

Während sich die Jatrochemiker und Jatromathematiker mit dogmatischen Subtilitäten beschäftigten, erschien in England Thomas Sydenham²¹⁾, ein ächter Hippokratiker, dessen Hauptbestreben war, eine Empiriarationalis zu gründen. Ohne einem Systeme zu huldigen, und einzig und allein auf dem Wege der Erfahrung stellte er die antiphlogist. Methode her. Der Vorwurf, daß er mit Blutentleerungen sehr verschwenderisch gewesen wäre²²⁾, ist zum Theile ungerichtet, weil Sydenham, durch den damaligen (1661 bis 1685) *Genius epidemicus* entschuldigt werden muß; er war sonst sehr vorsichtig bei schwächlichen Kranken, bei welchen er den Aderlaß verboth.

Ramazzini²³⁾, der Zeitgenosse Sydenham's, trat ebenfalls gegen den Mißbrauch des Aderlasses auf, als vortrefflicher Beobachter fand er die Aderlässe

21) *Opuscula omnia* Amstelod. 1683. 8.

22) Metzler a. a. O. S. 149. Schneider's *Haematomanie* S. 91.

23) *Constitutio annua* 1691.]

in den Epidemien von 1690 bis 1691 gar nicht vortheilhaft, was sich aus der *constitutio annua* erklären läßt. Ohne die Revulsionslehre zu verwerfen, war er ihr nicht sehr geneigt. Zu derselben Zeit berücksichtigte Pechlin²⁴⁾, ein ausgezeichnete Arzt in Norddeutschland, bei dem Gebrauche der Venasection den Himmelsstrich und die Lebensart der Kranken.

Boerhav's System (1713) ist eine Vereinigung der Sylvischen Humoralpathologie mit mechanischen Hypothesen²⁵⁾. Er suchte die einfachen Krankheiten der festen Theile aus der Figur und Zusammenfügung ihrer Bestandtheile zu erklären. Er nahm eine Menge von Schärfe an, die er rein mechanisch erklärte. Die künstlichen Blut-Entleerungen werden nach ihm angezeigt bei wahrer Vollblütigkeit, bei durch Plethora erzeugte Paralyse, bei zu großer Thätigkeit des Gefäßsystems, bei allmählicher Verdickung des Blutes aus Mangel an wässerigen Theilen. Boerhav berücksichtigte besonders Alter, Geschlecht, Lebensweise, Leibesbeschaffenheit, und nahm eine besondere Indication für den Aderlaß an, um die Aufnahme der Heilmittel zu begünstigen.

24) *Observat. physico medicæ* 1691. 4.

25) *Institut. medicæ Lug. Batav.* 1727.

Aphorism. 1737.

Materia medica. 1727.

Hofmann's System ²⁶⁾ beruht auf dem Grundsatz, daß alle Gelegenheitsursachen auf die festen Theile wirken. Krampf und Atonie sind nach ihm die Grund-Ursachen der Krankheiten. Er betrachtete das Fieber als eine wahre Krankheit, und die Blutflüsse als eine Folge von Schwäche. Nur bei entschiedener Plethora in Fiebern und bei Entzündungen liefs er zur Ader, und diefs nur dann, wenn keine anderweitige Mittel die Krankheit zu beseitigen vermochten.

Stahl ²⁷⁾ hielt die Krankheit für eine der Seele untergeordnete Bestrebung, den Körper von einem Uebel zu befreien, und sucht seine Meinung durch die Erscheinungen des Fiebers zu beweisen, mittelst dessen die Seele dem eingedrungenen Feinde entgegenkämpfe. Deshwegen bestehet die Hauptindication darin, daß der Arzt die Fieber - Bewegnngen, wenn sie heftiger sind, als es die Krankheit fordert mäßige, und sie im entgegengesetzten Falle verstärke. Hinsichtlich der Revulsions - Aderlässe zieht Stahl, ohne sie ganz zu verwerfen, die natürlichen Blutflüsse vor.

Der alte Streit über Revulsion und Derivation wurde in der Mitte des 18ten Jahrhunderts ,erneuert, und mit viel Heftigkeit getrieben. Brissot's und Botal's Lehrsätze wurden von Neuem von vielen Aerz-

26) Med. rationalis systemat. 1738.

27) Opera omnin 1740.

ten vertheidigt oder verworfen, jedoch hat dieser Streit sehr erfreuliche Folgen für die Venäsection gehabt, indem ihr Gebrauch auf rationelle Grundsätze gebracht wurde.

Borden²⁸⁾, der die Schriften der alten Aerzte fleißig benützte, suchte die Eintheilung der Säfte in Blut, Schleim, gelbe und schwarze Galle wieder herzustellen. Er nahm die Plethora als die Gelegenheitsursache mancher Krankheiten an, und glaubte mit Stahl, daß nur verminderte Nahrung und physische Anstrengung des Körpers die Disposition zur Vollblütigkeit heben könne; er behauptet ferner, daß der Organismus des Blutes durch künstliche Blutentziehungen zwar verhütet, aber nicht geheilt werden könne. Demnach verwirft er die Venäsection bei allen katarrhalischen und rheumatischen Krankheiten, wo nach ihm die Kräfte der Natur die Heilung herbeiführen sollen. L. de la Cloture hatte beinahe dieselben Ansichten wie Borden²⁹⁾.

Gleichzeitig mit dem eben Genannten lebten einige englische Aerzte, welche nach dem Beispiele ihres großen Vorgängers Sydenham mit dem Aderlaß etwas zu freigebig waren. John Pringle³⁰⁾ schritt bei der

28) *Observations sur les maladies epidémiques.*

29) *Recherches sur les maladies chroniques etc.*

30) *Betrachtungen über die Krankheiten einer Armee, sowohl im Felde als in Garnison; in 3 Theile. Aus dem Engl. von J. E. Greding. Altenb. 1754. 3 Thle. p. 143 etc.*

geringsten inflammatorischen Prädisposition zum Aderlaß, ließ auf einmal viel Blut abfließen, und empfiehlt die Celsische Regel so lange das Blut fortfließen zu lassen, bis es dunkel gefärbt wird. Er ließ zur Ader selbst im chron. Rheumatismus, in Fiebern von eingesogenem Eiter, in den nachgelassenen Herbstfiebern, die er für Fieber galligter und fauler Natur erklärte u. s. w. William Grant³¹⁾, ein eifriger Verehrer des Hippocrates und innigster Anhänger Sydenhams, wendete die Venäsection bis zur Ungebühr an. Er ließ zur Ader bei Gallenkolik, Ruhr, Petechialfieber, weil er glaubte, die Erzeugung der Petechien hindern zu können, wenn er die überflüssige Menge des Blutes ausleere, die er als die Grundursache der Petechien betrachtete.

Cullen³²⁾ war ein Nervenpatholog, und ließ folglich alle Krankheiten aus einem widernatürlichen Zustande des Nervensystems hervorgehen. Die Abänderungen der flüssigen Theile im menschlichen Körper sind nach ihm eine Folge der Schwäche und des Krampfes. Er macht vorzüglich aufmerksam auf die sogenannte Lebenskraft, und betrachtet den Aderlaß als das allerwirksamste Mittel, um die Heftigkeit der Reaction in Fiebern zu mäßigen. Er warnt übrigens

31) Beobachtungen über die Natur und Heilung der Fieber, a. d. Engl. 2te Aufl. 1775.

32) Anfangsgründe der prakt. Arzneikunde, 3te Auflage Leipzig 1800. 4 Thle.

gegen den Mißbrauch dieses Mittels und bemerkt ausdrücklich, daß man, um die richtige Anwendung des Aderlasses zu bestimmen, auf folgende Momente hauptsächlich sehen müsse, nämlich:

die Natur der herrschenden Epidemie, Jahreszeit und Klima, Periode der Krankheit, Alter und Zustand des Kranken; ferner müsse man berücksichtigen, an welchen Krankheiten der Patient früher schon gelitten habe.

Cullen, wie alle Solidarpathologen, war Haematophobe, während im Gegentheile de Haen und van Swieten, wie alle Humoralpathologen, mit dem Blute oft verschwenderisch waren. De Haen bediente sich des Aderlasses in jedem Stadium der Pocken, selbst in der Pest.

Stoll's System zeichnet sich aus durch die strenge Beobachtung der herrschenden Krankheitsconstitution, und durch die Berücksichtigung des Zustandes der ersten Wege bei allen Krankheiten. Er leitete einen großen Theil pathologischer Zustände³³⁾ von der Galle her, er glaubte aber auch viele verborgene Entzündungen durch Leichenöffnungen gefunden zu haben, und griff demnach bald zu Brech- und Abführmittel, und bald zu Venäsektion. Durch sein Beispiel wurde die Aderlaßswuth unter seinen Zeitgenossen

33) Ratio med. I bis VII,

wieder rege, und Aderlassen war in dieser Zeit als ein Universalmittel gegen alle Krankheiten wieder angerühmt und angewandt. Der Mißbrauch war in Italien vorzüglich entsetzlich und namentlich durch Salicetti in Rom.

Gegen diesen Unfug traten auch jetzt wieder mehrere ausgezeichnete Aertzte auf, und namentlich Joh. Peter Frank (Grundsätze für die Behandlung des Menschen), A. G. Richter³⁴), Sam. G. Vogel³⁵). Frank hat sehr genau die Fälle bestimmt, wo der Aderlaß indizirt ist, und bewiesen, daß nicht die *crusta phlogistica*, sondern die Heftigkeit der Zufälle eine Anzeige zur Wiederholung der Blutentleerung ist. Ueber die Quantität des Bluts, das entleert werden sollte, bestimmen nach ihm Alter, Geschlecht, Constitution des Kranken, Heftigkeit der Krankheit etc. Richter betrachtet den Aderlaß als das wichtigste Mittel gegen die Entzündungen, er warnt aber gegen die Uebertreibung seines Gebrauchs, namentlich bei Complicationen schwächlicher Individuen etc. Vogel räth vorzüglich den jungen Aerzten, mit Venäsectionen vorsichtig zu seyn, und nicht mit Vernachlässigung der Hauptursache der Krankheit für jedes kleine Symptom zur Lanzette zu greifen.

34) Anfangsgründe der Wundarzneykunde. 1 Theil S. 22.

35) Handbuch der prakt. Arzneyw. Stendal 1781. 3ter Theil. S. 432.

Die übertriebene Vorliebe für den Aderlaß, die immer noch in Wien herrschte, veranlaßte verschiedene polemische Werke, unter welchen sich das von Wollstein³⁴⁾ auszeichnet. Wollstein hatte sehr gründliche Kenntnisse über das Wesen des Fiebers und der Entzündungen. Leider aber verfiel er in die Haematophobie, indem er mit den Bluteutziehungen zu vorsichtig war. „Außer dem Seitenstiche und den Lungenentzündungen, die Erstickung drohen, außer der verstopften Reinigung der Frauenzimmer, den periodischen Blutflüssen, der goldenen Ader, dem periodischen Nasenbluten u. s. w. kann ich,“ sagt er „aus eigener Erfahrung keinen Fall, wo das Aderlassen des Namens eines Heilmittels würdig wäre.“

Salaba's Werk³⁵⁾ ist eine Vertheidigung des Aderlassens gegen Wollstein, während das Werk v. Gall³⁶⁾ eine gründliche Erörterung der Grundsätze der prakt. Medizin darbietet. Mezler scheint in manchen Stellen seines Werks über die Geschichte des Aderlasses sich dem Hippocrates, Celsus, Aretaeus, Duret, Vogel,

34) Anmerkungen über das Aderlassen bei den Menschen und den Thieren. Wien 1791.

35) Galen vom Aderlassen gegen Erasistratus, übers. und mit Anmerkungen von Dr M. v. Salaba. Wien 1791.

36) F. J. Gall phil. medic. Untersuchung über Natur und Kunst im gesunden und kranken Zustande des Menschen. Wien 1830.

Gall u. a. w. anzuschließen, erhebt jedoch die Anhänger der Blutlehre auf Kosten der Phlogozeloten.

Reil³⁾ nahm an, daß der vorzüglichste Grund aller Frieselnungen im Kranken wie im gesunden Zustande des animalischen Organismus in den Mischungs-Veränderungen der Grundstoffe liege. Die Heilmittel wirkten dadurch, daß sie die pathologisch veränderte Mischung bereinigten, und dagegen die normale wiederherstellten. „Das Blutlassen, bemerkt er, ist ein sehr wirksames Heilmittel, welches bei einigen Fiebern allein rettet, bei andern den übrigen Mitteln den Weg bahnen muß. Allein eben wegen dieser Wirksamkeit kann es auch das Leben so schnell zerstören, als es dasselbe erhält.“

Wo also in Fiebern die Reizbarkeit in den leidenden Organen erhöht, das Wirkungsvermögen verhältnissmäßig zu stark ist, und diese Krankheit der Lebenskräfte durch die Einwirkung eines häufigen und kräftigen Blutes hervorgebracht wird, empfiehlt Reil den Aderlaß. Er bemerkt aber, daß die unzeitige Anwendung desselben schädlich sey, daß nicht jede Synocha, nicht die gelassen Grade derselben das Blutlassen förderten, und daß die Natur, und nicht die Venesection das Fieber hebe.

3) Ueber die Erkenntniß und Kur der Fieber. 5 Theile. Halle 1793 — 1804.

Das brownianische System durch die Krankheits-Konstitution von 1780 bis 1792 hervorgerufen, ist allgemein bekannt⁴⁰⁾. Das grösste Verdienst Brown's ist, daß er den Mißbrauch der schwächenden Methode und folglich der Blutentleerungen beschränkte. Er bildete aber dadurch die entschiedensten Haematophoben. Die täuschende Einfachheit dieser Lehre, und die Verblendung ihrer Anhänger, welche in allen Krankheiten beinahe directe oder indirecte Asthenie fanden; der bis zur Wuth getriebene Gebrauch des Opiums, Moschus, Aethers, der einzigen Heilmittel der Brownianer haben die verderblichsten Folgen für die Menschheit gehabt.

Die Einseitigkeit dieser Lehre hat man bald erkannt, und suchte durch solitarhumoral-pathologische, chemiatriische und naturphilosophische Sätze diesselben zu vermeiden. So wurde die inconsequente Erregungstheorie aufgestellt, welche in unseren Zeiten am meisten noch verbreitet ist.

Aus dem brownianischen Systeme entsand die Rasorische Lehre vom Contrastimulus⁴¹⁾; blos mit dem Unterschiede, daß Rasori die meisten Krankheiten als

40) Brown's System der Heilkunde v. Pfaff, Copenhagen 3te Aufl. 1803.

Brown's sämtliche Werke von Röschlaub, Frankf. a. M. 1806-7.

41) Darstellung und Kritik der italienischen Lehre vom Contrastimulus von W. Wagner. Berlin 1819,

sthenische betrachtet, während er sehr wenige als asthenische annimmt. Er glaubt ferner, daß allen lang dauernden chron. Krankheiten die sthenische Diathese zu Grunde liege, und zwar um so gewisser, je langwieriger der Verlauf der Krankheit zu seyn pflegt. Die aufmerksame Beobachtung der Wirksamkeit der Arzneien sey das sicherste Kriterium zur Ausmittlung der vorhandenen Diathese. Rusori theilt alle Arzneimittel in zwei große Klassen, wovon die eine der sthenischen, die andere der asthenischen Diathese entgegenwirke. Demnach wäre die Venäsection das zuverlässigste Prüfungsmittel zur Erkennung der vorhandenen Diathese, indem man in zweifelhaften nur einen kleinen Probeaderlaß braucht, um bei Zuträglichkeit desselben auf eine sthenische, bei einer nachtheiligen Wirkung hingegen auf eine asthenische Diathese schließen zu können.

Das Absurde dieser Doktrin kann man leicht einsehen, und in dem angeführten Werke von Wagner findet man Beispiele der verderblichen Anwendung derselben. Indessen hat dieses System sehr viele Anhänger vorzüglich in Italien. Tomassini in Bologna und Borda in Pavia haben es vertheidiget und verbreitet.

Broussais's System ist ein umgekehrter Brownianismus, der einige Zeit herrschende Krankheitsgenius und die Mißbräuche der Brownianischen Schule wa-

ren die Veranlassung, daß Broussais ein neues Lehrgebäude errichten zu müssen glaubte⁴²⁾.

Seine Ansicht ist, daß die einzelnen Krankheiten in Ueberreizung und Entzündung einzelner Theile, vorzüglich des Magens und Darmkanals bestehen, und mittelst des Consensus sich weiter über den Organismus verbreiten. Diese Krankheiten sollen nach ihm nicht durch Gegenreiz, wie es nach der Rasorischen Lehre geschieht, sondern durch Blutentziehungen, bekämpft werden.

Blutverschwendung war die natürliche Folge dieses Systems, und die Anhänger waren, wie gewöhnlich, weit verschwenderischer noch, als der Lehrer selbst. Alle Krankheiten wurden beinahe auf eine einzige nämlich die Gastroenteritis reduziert, und das Uebrige als symptomatisch betrachtet. Indessen hat Broussais das große Verdienst, den Brownianismus in Frankreich gestürzt zu haben. Seine Lehre hat, sonst mehrere Gegner gefunden, namentlich Louis, Rostan, Chomel, Andral u. m. A.

42) Examen des doctrines médicales et des systèmes de nosologie, ouvrage, dans lequel se trouve etc. 2 Bde 1821. Kritik der mediz. Lehre des Dr. Broussais, von Dr. J. W. H. Conradi, 2te vermehrte Ausg. Heidelb. 1823.

